

Gripe: qué puede hacer Usted

Resumen de información para el médico

1. Razón principal por la que llama _____
2. Edad _____
3. Temperatura _____
4. Síntomas principales _____
5. ¿Durante cuánto tiempo estuvo enferma la persona? _____
6. ¿Problemas para respirar? Sí No Respiración rápida Falta de aire
7. ¿Vómitos? Sí No
 la respuesta es "Sí", ¿durante cuánto tiempo? _____
8. ¿Bebe líquidos? Sí No
 la respuesta es "No", ¿durante cuánto tiempo? _____
9. ¿Come normalmente? Sí No
10. ¿Duerme normalmente? Sí No
11. ¿Qué ha hecho usted para tratar la enfermedad? _____
12. ¿Ha hecho la persona algún viaje en la última semana o últimos diez días?
 Sí No
 ¿Dónde? _____ ¿Cuándo? _____
 ¿Con quién? _____
13. Lista de enfermedades crónicas o problemas médicos: _____
14. ¿Embarazada? _____
15. Lista de medicamentos para otras enfermedades o problemas: _____
16. ¿Alguien más de la familia está enfermo? Sí No
 ¿Quién? _____ ¿Durante cuánto tiempo? _____

 ¿Qué síntomas tiene? _____

